

„I/1” melléklet

**ÖSSZEFÉRHETETLENSÉGI NYILATKOZAT**  
**„CEGLÉD VÁROS ÉPÍTÉSZETI ÉRTÉKEINEK MEGÓVÁSA” CÍMŰ PÁLYÁZATHOZ**

(TERMÉSZETES SZEMÉLY ESETÉN)

1. Támogatást igénylő neve:

.....  
lakcíme:

.....  
születési helye, ideje:

.....  
anyja neve:

.....  
adóazonosító jele:

2. Pályázattal érintett ingatlan címe és helyrajzi száma:  
.....

3. Kijelentem, hogy a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény alapján a „Cegléd Város építészeti értékeinek megóvása” című pályázattal kapcsolatban érintettség, összeférhetlenség fennáll:

Igen / Nem<sup>1</sup>

4. Amennyiben érintettség, összeférhetlenség fennáll, annak alapjául szolgáló körülmények leírása:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

5. Érintettség esetén nyilatkozom, hogy eleget teszek a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény rendelkezéseinek az érintettséggel kapcsolatban, illetve az összeférhetlenség megszüntetése érdekében.

Kelt: ....., 20..... év ..... hó ..... nap

.....  
Név (nyomtatott nagybetűvel)

.....  
Aláírás

---

<sup>1</sup> Megfelelő aláhúzendó